**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu osób**

*(składany na wezwanie Zamawiającego)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Miasto Augustów**

**zwana dalej "Zamawiającym",**

ul. Młyńska 35, 16-300 Augustów

NIP 846-15-29-116

REGON 790670817

e-mail: [zp@urzad.augustow.pl](mailto:zp@urzad.augustow.pl)

Adres strony internetowej Zamawiającego: https://platformazakupowa.pl/pn/augustow

Strona internetowa prowadzonego postępowania, na której udostępniane   
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: https://platformazakupowa.pl/pn/augustow

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest robota budowlana na zadaniu inwestycyjnympn.

**„Zagospodarowanie terenów położonych pomiędzy ulicą Portową a rzeką Netta w Augustowie - w systemie zaprojektuj i wybuduj”**

przedkładam:

**WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ   
DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

*(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy)*

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wskazana osoba jest Wykonawcą lub **związana jest bezpośrednio z Wykonawcą stosunkiem prawnym** (np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) **w kolumnie 4** należy wpisać **„*zasób własny*”**. W przypadku, gdy wskazana osoba jest udostępniona Wykonawcy przez inny podmiot (związana jest z podmiotem udostępniającym zasób stosunkiem prawnym – np. umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę) **w kolumnie 4** należy wpisać ***„zasób udostępniony”*.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane uprawnienia** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie dysponowania osobą** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| ……………………..……. | **Uprawnienia budowlane**  **w specjalności**  **architektonicznej**:  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane** ……………………....……………………… | **Projektant branży**  **architektonicznej** |  |
| ……………………..……. | **Uprawnienia budowlane**  **w specjalności**  **architektonicznej**:  **Uprawnienia Nr** ….....................………………  **wydane** ……………………....……………………… | **Kierownik branży**  **architektonicznej** |  |

**Dokument należy podpisać elektronicznie za pomocą: podpisu kwalifikowalnego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego.**